

NRCAN XRF Operator Certification Course & Exam Registration Form
Cours de certification et formulaire d'inscription à l'examen NRCAN pour l'opérateur FRX

Please complete an application form for each course attendee - Veuillez remplir un formulaire de demande pour chaque participant

Name/Nom:

Registration/Inscription: Initial XRF/FRX: Recertification: Rewrite/Re-écriture:

Current NRCAN XRF Registration Card Information

<u>Method/Methode</u>	<u>Level / Niveau</u>	<u>Cert. Date</u>	<u>Recert Date</u>	<u>Expiration Date</u>

Course Fee/Frais du cours: \$ + HST/GST: \$ Total: \$

Location/Emplacement:

Company Name/Non de l'entreprise:

Address/Adresse:

City/Ville, Prov, Pcode:

Email/Adresse courriel:

Phone #:

Credit Card Information for Payment/Informations de carte de crédit pour le paiement

Name on Card/Nom du détenteur de la carte:

Email/Adresse courriel:

Phone #:

Type: Visa Mastercard

Card #:

CCV (3 digits/CCV (3 chiffres):

Expiry Date/Date d'expiration:

I authorize Elemental Controls to charge the above noted credit card for goods/services purchased. I agree to indemnify and hold Elemental Controls harmless against any liability pursuant to this authorization.

J'autorise Elemental Controls à débiter la carte de crédit susmentionnée pour les biens et services achetés. J'accepte d'indemniser et de dégager ECL de toute responsabilité en vertu de cette autorisation.

Name/Nom (Print/en majuscules)

Signature

Date